

Příjmení:

Jméno:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Datum absolvování základního kurzu DM:

Datum absolvování pokračovacího kurzu DM:

1. POSTUP PŘI PRVNÍM OŠETŘENÍ DM

- a) pohovor
 - vyloučit možné kontraindikace
 - navrhnout a vysvětlit postup práce
 - nechat podepsat souhlas s ošetřením
- b) dodržovat postup DM
 - kyčle, kolena, kotníky
 - vybočená a vyrotovaná pánev, kostrč
 - celá páteř od L5 až po C1
 - ramena, (pak je-li potřeba lokty, zápěstí atd.)
- c) naučit pacienta cvičení na kyčelní klouby a kolena a cílené cviky na jeho potíže
 - vypsát všechno v dokumentu: " Pokyny po ošetření DM"
 - ve složitých případech a individuálně lze ošetření DM rozdělit i na více sezení

2. ETIKA

- slušnost, trpělivost, empatie, poctivost, důslednost
- pomáhat si a spolupracovat s ostatními doporučenými terapeuty

3. Sledovat diskusi na www.dornova-metoda.com a odpovídat na dotazy minimálně 5 krát za rok

4. ASISTENCE

- alespoň jednou ročně asistovat na kurzu DM, (stačí i jeden den)

5. MANIPULAČNÍ POPLATEK

- 500,- Kč na jeden rok (zaplatit lze osobně, složenkou nebo na účet)

Statut doporučeného terapeuta DM vznikne podepsáním tohoto formuláře, **platnost je omezena na jeden rok.**

V případě nedodržování podmínek bude terapeut vyškrtnut z listiny doporučených terapeutů. Doporučený terapeut je oprávněn k praktikování DM, nikoliv však k výuce DM.

Souhlasím s výše uvedenými pokyny

Statut doporučeného terapeuta uděluje:

Mg.A Zuzana Prouzová - Lehrmann a Jozef Púry j.pury@seznam.cz, autorizovaní lektori Dornovy metody

Datum:

Podpis: